

Lisbeth Sacaca-Gemio

Rosa Pilco-Vargas

Habilidades sociales en adolescentes de educación secundaria



DOI: 10.35622/inudi.b.033

EDITADA POR
INSTITUTO
UNIVERSITARIO
DE INNOVACIÓN CIENCIA
Y TECNOLOGÍA INUDI PERÚ



Habilidades sociales en adolescentes de educación secundaria

DOI: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.033>

Lisbeth Sacaca-Gemio

<https://orcid.org/0000-0002-2939-4117>

lisbethgemio@gmail.com

Rosa Pilco-Vargas

<https://orcid.org/0000-0001-7719-0373>

rpilco@unap.edu.pe

Habilidades sociales en adolescentes de educación secundaria
Lisbeth Mayumy Sacaca Gemio
Rosa Pilco Vargas
(Autoras)

ISBN: 978-612-5069-22-1 (PDF)

Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2022-09150

DOI: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.033>

Editado por Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C

Urb. Ciudad Jardín Mz. B3 Lt. 2, Puno – Perú

RUC: 20608044818

Email: editorial@inudi.edu.pe

Teléfono: +51 973668341

Sitio web: <https://editorial.inudi.edu.pe>

Primera edición digital

Puno, septiembre de 2022

Libro electrónico disponible en

<https://doi.org/10.35622/inudi.b.033>

Editores:

Wilson Sucari / Patty Aza /Antonio Flores

Diseño de portada:

David Paucar Condori

Las opiniones expuestas en este libro es de exclusiva responsabilidad del autor/a y no necesariamente reflejan la posición de la editorial.

Publicación sometida a evaluación de pares académicos (Peer Review Doubled Blinded)

Publicado en Perú / *Posted in Peru*



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución 4.0.

Contenido

SINOPSIS	9
ABSTRACT	10
CAPÍTULO I	11
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	11
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Objetivos de investigación	12
1.2.1 Objetivo general	12
1.2.2 Objetivos de investigación	12
CAPITULO II.....	13
MARCO TEÓRICO	13
2.1 Adolescencia.....	13
2.2 Habilidades sociales	15
2.2.1. Áreas de las habilidades sociales	16
2.3 Antecedentes de la investigación	25
2.3.1. Antecedentes internacionales.....	25
2.3.2 Antecedentes nacionales	26
2.3.3 Antecedentes locales	30
CAPÍTULO III	33
METODOLOGÍA	33
3.1 Tipo de investigación	33
3.2 Diseño de investigación.....	33
3.3 Ámbito de estudio.....	33
3.5 Población y muestra	33
3.6 Operacionalización de variables.....	34
3.7 Técnica e instrumento	35
3.8 Validez y confiabilidad del instrumento	36
3.9 Procedimiento de recolección de datos.....	37
3.10 Procesamiento y análisis de datos.....	38
CAPÍTULO IV.....	39
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
4.1 Resultados	39
4.3 Discusión	42
4.4 Conclusiones.....	47
4.5 Recomendaciones	48

REFERENCIAS	49
ANEXOS	55

SINOPSIS

Este libro es una adaptación de una investigación presentada a la Universidad Nacional del Altiplano, cuyo objetivo fue determinar las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario de Caya – Caya, Putina (Perú). Según la metodología, el estudio fue descriptivo transversal con diseño no experimental. La población y la muestra estuvo conformada por 39 adolescentes del primero al quinto grado de educación secundaria quienes cumplen los criterios de inclusión de la investigación. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario de habilidades sociales que alcanzó una confiabilidad Alpha de Cronbach de 0.80. Los resultados demostraron que un 35.9% de los adolescentes tienen una categoría baja en habilidades sociales, el 38.5% tienen una categoría promedio en el área de autoestima y las áreas de asertividad, comunicación y toma de decisiones se encuentran en la categoría promedio bajo con 43.6%, 33.3% y 41.0% respectivamente.

Palabras clave: adolescentes, habilidades sociales, asertividad, comunicación, autoestima, toma de decisiones.

ABSTRACT

This book is an adaptation of a research presented at the National University of the Altiplano, whose objective was to determine the social skills in adolescents of the Caya Agricultural Technical Secondary Educational Institution – Caya, Putina (Peru). According to the methodology, the study was cross-sectional descriptive with a non-experimental design. The population and the sample consisted of 39 adolescents from the first to the fifth grade of secondary education who meet the inclusion criteria of the research. The technique used was the survey and a social skills questionnaire was applied as an instrument, which reached a Cronbach's Alpha reliability of 0.80. The results showed that 35.9% of adolescents have a low category in social skills, 38.5% have an average category in the area of self-esteem and the areas of assertiveness, communication and decision making are in the low average category with 43.6 %, 33.3% and 41.0% respectively.

Keywords: adolescents, social skills, assertiveness, communication, self-esteem, decision making.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El ministerio de la salud (MINSA) define la adolescencia, como una etapa en la cual se van haciendo en forma progresiva más independientes, definiendo quienes son, cuál es su papel en la sociedad, poniendo en práctica los valores y las habilidades aprendidas en el seno de sus familias y de la sociedad a la que pertenecen. La población adolescente comprende entre los 12 y 17 años 11 meses 29 días. Este grupo presenta varias características y necesidades específicas relacionadas al proceso de construcción de su identidad, autonomía y desarrollo personal (1).

Latinoamérica se caracteriza por la presencia de una marcada desigualdad social. Esto pone en situación de riesgo y vulnerabilidad a los más desfavorecidos y a los que tienen un menor nivel de educación. Muchos adolescentes, por necesidad, laboran en condiciones precarias y de informalidad. Los gobiernos no se preocupan por generar oportunidades ni entornos protectores que permitan un desarrollo adecuado del adolescente. Asimismo, los núcleos familiares en muchos casos no cumplen su rol protector; los problemas y la violencia presente en el seno familiar afectan el desarrollo normal del adolescente, expresándose esto en su comportamiento y conducta inadecuados (2).

En Colombia el 38% de adolescentes presentan alto promedio de calificaciones, pero se evidencia escaso desarrollo de habilidades sociales en la mayoría de los participantes aun cuando sus calificaciones son altas (3). En Guatemala el 76.67% de adolescentes se calificó dentro de un rango deficiente en las habilidades para expresar los sentimientos. En Quito – Ecuador la mayoría de los adolescentes presentan un nivel medio de habilidades sociales, seguidos por un grupo de proporción similar que presentan un nivel bajo (4); en el Perú, Lima demuestra que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel medio a bajo de habilidades

sociales (5), en Puno el 30% de los adolescentes presentaron una categoría promedio en habilidades sociales (6).

Durante la implementación del programa de atención integral del adolescente en la institución educativa Secundaria de Caya Caya, se observó que los adolescentes permanecían callados y poco participativos; el docente tutor refiere que son poco comunicativos, y que durante ese año no se desarrollaron temas relacionados a las habilidades sociales; así mismo en el distrito de Putina existe sobre población, motivo por el cual no se cumplen todas las actividades extramurales programadas.

De acuerdo con esta problemática se formula la siguiente interrogante:

¿Cómo son las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundario Técnico Agropecuario Caya Caya - Putina 2018?

1.2 Objetivos de investigación

1.2.1 Objetivo general

- Determinar las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario Caya Caya –Putina 2018.

1.2.2 Objetivos de investigación

- Identificar las categorías en el área de asertividad en adolescentes.
- Identificar las categorías en el área de comunicación en adolescentes.
- Identificar las categorías en el área de autoestima en adolescentes.
- Identificar las categorías en el área de toma de decisiones en adolescentes.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Adolescencia

La adolescencia es un ciclo de la vida comprendido entre la niñez y la juventud, que incluye elementos de crecimiento biológico y grandes transiciones de roles sociales que van cambiando con el tiempo. Actualmente, el periodo de adolescencia se ha ampliado, porque la pubertad temprana ha acelerado su inicio y se estima que terminará alrededor de los 20 años. El período de transición de la infancia a la adultez ocupa una mayor porción del curso de la vida; asimismo en esta etapa es muy importante en la conformación de leyes, las políticas sociales y los sistemas de servicios de acuerdo con el desarrollo (7).

El MINSA determina la población adolescente como aquella que está comprendida entre 12 a 17 años 11 meses y 29 días, de acuerdo a los derechos del niño y el código del niño y del adolescente aplicable en el ámbito peruano, fundamentando en dos fases: primera fase entre los 12 y 14 años 11 meses y 29 días y segunda entre los 15 a 17 años 11 meses y 29 días. En la adolescencia asumen nuevas responsabilidades, van haciendo progresivamente más independientes, defendiendo quienes son, cuál es su papel en la sociedad, poniendo en práctica los valores y las habilidades aprendidas en el seno familiar y de la sociedad a la que pertenecen, siendo el contexto sociocultural en el que viven, determinante para su salud y su desarrollo (1).

En la adolescencia ocurren algunos cambios hormonales que generan el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, con la acentuación del dimorfismo sexual, incremento del tamaño longitudinal, modificación en sus estructuras corporales y una transformación gradual en el desarrollo psicosocial (8).

Características biopsicosociales de adolescentes

Cambios biológicos del adolescente: comienza mediante el marcado incremento en la elaboración corporal de hormonas sexuales. La regulación de las

hormonas del crecimiento y las alteraciones del cuerpo dependen de la secreción de gonadotropinas, leptina, esteroides sexuales y hormonas del crecimiento. Las interacciones entre estas hormonas son mucho más importantes que sus principales efectos, y que las modificaciones en el cuerpo y la distribución regional de la grasa, realmente son signos que alteran los ejes de las hormonas periféricas y neuroendocrinas, procesos magnificados en la pubertad (9).

- **Pico máximo de crecimiento:** Suele durar normalmente 2 años; poco tiempo después alcanza la madurez sexual (10). En esta etapa alcanza una aceleración terminal hasta la estatura adulta, llega a un pico y finalmente desciende hasta llegar a cero. El tiempo y sincronización de este pico de crecimiento varía ampliamente entre los individuos (9).
- **Características sexuales primarias y secundarias:** Las primarias involucran los órganos necesarios para la reproducción. En la pubertad, los órganos se agrandan y maduran. Las secundarias son indicios fisiológicos de maduración sexual que no se relacionan directamente con los órganos sexuales (ejemplo: el busto en mujeres y hombros más amplios en varones). Entre otras características secundarias son la voz y la textura de la piel, el incremento de la masa muscular y el crecimiento del vello púbico, facial y corporal (10).
- **Cambios en el cerebro durante la adolescencia:** Durante la adolescencia, se producen modificaciones en la estructura y función del cerebro (11).

Existen dos desarrollos básicos: La poda sináptica, proceso que ocurre desde el momento del alumbramiento, pero alrededor de la pubertad se vuelve más pronunciado, permitiendo la mejora en el procesamiento de la información. En el siguiente procedimiento se involucran los sistemas límbicos, las neurotransmisoras. El sistema límbico es responsable del proceso de informaciones relacionadas con emociones, muchas indagaciones han llegado a la conclusión que, debido a los cambios en el sistema límbico, los adolescentes son

“sobre emocionales”, más susceptibles al estrés, y serían responsables de su necesidad incrementada por la novedad y la búsqueda de sensaciones, así como una mayor tendencia a asumir riesgos (12).

Cambios Psicosociales del adolescente: Dividido en tres etapas; adolescencia temprana, media y tardía.

- Temprana 11 a 14 años ocurre posterior a la infancia, desarrollan cambios en dimensiones físicas, competencias cognoscitivas y sociales, autonomía, autoestima y privacidad. El interés hacia el cuerpo favorece la intervención en salud. En lo emocional, cambian la dependencia afectiva de los padres y la trasladan hacia los adolescentes.
- Media 14 a 16 años, la disminución del interés en el cuerpo limita las acciones en salud, sin embargo, el creciente interés en la búsqueda de pareja puede ser un objetivo relacionado.
- Tardía 17 a 19 años hay influencia familiar y de los acompañantes en la toma de decisiones y comunicación. Cada etapa trae nuevas crisis, socialmente reflexivas y de salud pública, dado que tienen relación directa con la comprensión de este tema, como el uso de sustancias psicoactivas, tabaco, alcohol; desórdenes de la alimentación; sexualidad; depresión, autolesiones y bullying (9).

2.2 Habilidades sociales

Son las conductas sociales específicas, requeridas para ejecutar en forma competente una tarea interpersonal, son comportamientos adquiridos e interpersonales complejos que se ponen en juego en la interacción con otras personas (13).

Estas conductas se inician desde la infancia bien por observación y aprendizaje directo; cuando mayor sea la forma y los modos de la interacción con otros será mayor la capacidad de ajustarse en diferentes áreas de su vida, ya que ayuda a tener logros en sus objetivos y a establecer relaciones y vínculos sanos con los demás,

disfrutando así de las relaciones sociales; las habilidades que no han sido desenvueltas por el adolescente, por el motivo que sea, puede aprender con la ayuda de profesionales especializados a través de talleres, terapias u otros. (14).

Según el MINSA, las habilidades sociales apoyan a que los nuestros adolescentes adquieran competencias necesarias lo cual ayude a un mejor desenvolvimiento humano y así poder enfrentar los retos de la vida, también permiten fomentar la competitividad necesaria para lograr un cambio saludable hacia la madurez. Estas habilidades actúan sobre los determinantes de la salud en los estilos de vida: consumo de alcohol, drogas, conductas violentas, relaciones sexuales precoces, etc. (15).

Según UNICEF, se define las habilidades o competencias psicosociales como “la habilidad de una persona para afrontar exitosamente a los requerimientos y retos de la vida diaria”. Estas habilidades, se consiguen en el trayecto de nuestras vidas a través de la experiencia directa, por medio de un entrenamiento deliberado, mediante la imitación (16).

Otra concepción de las habilidades sociales es: Conductas emitidas por una persona en un entorno interpersonal, donde se expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos del individuo de una manera adecuada a la situación, respetando las conductas de los demás, y solucionando los problemas inmediatos y evitando dificultades futuras (17).

Otra perspectiva menciona que, las habilidades sociales hacen referencia a la capacidad que tiene una persona de ejecutar una conducta de intercambio con efectos benévolos; dentro de estas la comunicación, empatía, asertividad, control de la ira, entre otras. El fortalecer estas capacidades ayudan de una manera primordial al adolescente, en el establecimiento y conservación de relaciones interpersonales sanas y positivas con otras personas (18).

2.2.1. Áreas de las habilidades sociales

Según el MINSA, los adolescentes adquieren competencias necesarias para un mejor desarrollo humano y para desafiar los retos de la vida diaria, también

permiten impulsar la competitividad para lograr un cambio saludable hacia la madurez; la presión entre adolescentes favorece la comprensión y manejo de emociones. En esta investigación estudiaremos las 4 áreas que propone el MINSA mediante el cuestionario de habilidades sociales, estas áreas son: Asertividad, Autoestima, Comunicación y Toma de decisiones (15).

Área de asertividad

Según el MINSA, la asertividad es la agrupación de respuestas verbales y no verbales, a través de las cuales una persona expresa sus necesidades, sentimientos, preferencias, opiniones o derechos sin ansiedad excesiva, de manera pasiva y respetando a los demás, de forma clara, directa y oportuna lo que se cree, piensa o siente en nuestras capacidades (19). Es así, que cuando una persona asertiva incrementa la eficacia en las relaciones interpersonales (20).

Asimismo, ser asertivo es comportarse tal y como uno es; dejar que los demás entiendan tus sentimientos y pensamientos de una manera que no les ofenda, pero que al mismo tiempo te permita expresarte. Puedes reconocer y respetar los sentimientos, opiniones, deseos de los demás, al mismo tiempo también defiendes tus propios derechos, ser honrado, justo y sincero. Ser asertivo no es solo una cuestión de “buenas maneras”, es una forma de comportarse ante los demás de modo que les permite conocer sus sentimientos e ideas (21).

En la asertividad, las conductas que permiten actuar de manera apropiada frente a las situaciones que se le presentan, deben respetar los derechos de las personas y de sí mismo, significa saber expresar con prudencia las emociones sentidas que permitan mantener las buenas relaciones interpersonales (22).

Los estilos de comportamiento asertivo, se expresan en tres comportamientos:

- **El comportamiento asertivo:** Son pensamientos, sentimientos y creencias de un modo directo, honesto y apropiado sin violar los derechos, pensamientos y sentimientos de los demás; sin amenazar, castigar, ni violar los derechos de esas personas. Además, demuestra un gran respeto hacia los

demás y hacia uno mismo, expresa sus propias necesidades y defiende sus derechos y respeta los derechos y necesidades de las personas en su entorno.

- **El comportamiento pasivo:** Significa vulneración de derechos, al no ser capaz de expresar claramente sus sentimientos, pensamientos y opiniones de una manera auto derrotista, como pidiendo disculpas, falta de confianza, de tal manera que los demás puedan obedecerlo. La posibilidad que la persona no asertiva satisfaga sus necesidades se encuentra reducida a la falta de comunicación indirecta o incompleta; así se puede sentir a menudo incomprendido, no tomado en cuenta y manipulado. Además, puede sentirse molesto, hostil, irritable y puede acabar por estallar frente a otros adolescentes (23).
- **El comportamiento agresivo:** Puede manifestar ser segura y directa a la hora de expresar sus emociones y opiniones, pero de una manera inadecuada, hostil y exigente hacia los otros. Toman los conflictos como una agresión personal en el cual puede ganarse o perder, por lo que no respetan los derechos y sentimientos de los demás. También muestran agresividad física, asumen que su manera de expresarse está argumentada por creen que parten de la sinceridad y de lo piensan, pero no tienen en cuenta los sentimientos de los demás (24).

Las consecuencias de este tipo de conductas pueden generar tensión negativa: porque la persona puede percibir sentimientos de culpabilidad. A largo plazo las consecuencias suelen ser negativas, pueden ir acumulando rigidez en sus relaciones con los demás, expresando comportamientos como mirada fija, agresiva, tono de voz elevado, postura corporal tensa o actitudes amenazantes (25).

Área de comunicación

En el proceso de la información es fundamental para la subsistencia en la humanidad, permitir que los seres humanos manifiesten y compartan información entre sí, establezcan varios vínculos, lleguen a acuerdos y sean capaces de organizarse. Además, puede llevarse a cabo de diferentes formas: verbal y no verbal utilizando un lenguaje o idioma, valiéndose de gestos o signos no lingüísticos (26).

Según el MINSA la comunicación es el fundamento de toda la vida social. Si se excluye en un grupo social, el grupo deja de existir. La persona establecerá intercambios de ideas, sentimientos, emociones; es el instrumento más valioso que el hombre posee, y el proceso de pensamiento depende del lenguaje y de su significación. Una buena comunicación es el resultado de las habilidades aprendidas durante la infancia, la niñez y la adolescencia, por la influencia positiva de los padres (15).

Del mismo modo la comunicación es la base fundamental en la relación entre personas por lo que debe ser clara y precisa, evitando una complicación innecesaria en los mensajes transmitidos, que no afecte de modo negativo las relaciones interpersonales. Si esta es confusa, suele provocar problemas y establecer un ambiente hostil donde se alteran las relaciones humanas (27).

La comunicación es una herramienta sumamente útil e imprescindible para la aproximación entre personas, resolución de problemas, recibir información del medio, reducir la incertidumbre y, en definitiva, para el intercambio entre individuos y el medio; sus interacciones y las diferentes formas de utilizarlo, para una mejor adaptación del mismo. De esta forma, la utilización de este proceso se vuelve mucho más fluida (28). El ser humano tiene la necesidad de comunicarse y relacionarse con los demás para cubrir otras necesidades. El acto social es, en sí mismo, comunicación pura, imprescindible para comprender y desempeñar la complejidad de la realidad social, no es lineal, sino que se produce una retroalimentación constante y las relaciones comunicativas son asimétricas, ya que todos los actores sociales no tienen las mismas capacidades ni las mismas competencias (29).

Las habilidades sociales y de comunicación involucran a las interacciones entre las personas, entre sí mismos, entre grupos; lo que se busca, entonces, es que la persona maneje correctamente estos aspectos, conductual, personal y situacionalmente; además de considerar los aspectos verbales, no verbales y cognitivos, todos muy importantes para un desarrollo integral de la personalidad y su formación profesional (30).

Cabe destacar que la comunicación es un proceso inherente a la relación humana. Por lo que en los últimos años se ha hablado mucho y ha sido un tema muy trillado. Sin embargo, a pesar que ha sido un tema trabajado, pocos se comunican en su vida diaria de manera democrática y humana (31).

Área de autoestima

La autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, un conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que conforman nuestra personalidad. Estar con un buen nivel de estima le permite a una persona quererse, valorarse, respetarse, es algo que se establece dentro. Esto depende mucho del ambiente familiar, social y educativo en el que esté agregado una persona. Si la evaluación que hacen de sí mismo lo conducen a aceptarse, aprobarse y a un sentimiento de valor propio, tiene una autoestima elevada; si se ven de manera negativa, su autoestima es baja (15).

La adolescencia es una etapa de muchos cambios sociales, psicológicos, biológicos, sexuales y neuropsicológicos; también es una etapa de crisis en el desarrollo de todo ser humano, que vincula como período de transición, entre la niñez y la adultez. Marca el inicio de la independencia personal construida sobre la base de la autoidentidad en la estructuración de la personalidad, para lo cual es fundamental lograr el adecuado desarrollo del “yo” mediante un fortalecimiento del autoconocimiento. Esto se debe a la búsqueda de la identidad en un proceso de cambios, tareas evolutivas e interacción social activa con la familia, la escuela, los iguales y los medios de comunicación, entre otros (32).

La autoestima es un sentimiento de quiénes somos, conjunto de nuestros rasgos corporales, mentales como espirituales que configuran nuestra personalidad, esto cambia y se puede mejorar. Está relacionada con todo desarrollo integral de la personalidad en niveles; ideológicos, psicológicos, sociales y económicos; que se desarrolla en la interacción hombre con el mundo. Su carácter social y desarrollador la proveen de una extraordinaria significación para la educación de niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores. Además, es de naturaleza

dinámica, multidimensional y multicausal, es decir, diversidad de influencias que la forman en interacción continua (33).

La autoestima se relaciona con el rendimiento escolar, debe ser entendida como el factor que permite la superación personal, que se encuentra enlazada a todas las manifestaciones humanas. El reforzamiento de la autoestima en los estudiantes debe ser responsabilidad compartida de los docentes y padres de familia. La educación cada día está en un constante cambio, explorando capacidad creativa y mejora de su autoestima para que pueda desenvolverse en una sociedad determinada; sin embargo, esto no llega a cumplirse, pues existen demasiados factores que impiden su desarrollo intelectual y social (34).

Un desarrollo óptimo de la autoestima genera una formación saludable, además crea estrategias intelectuales para la comprensión de cambios en su periodo de crecimiento. Las instituciones deberían asumir estas labores, hacerse simultáneamente con los padres y fundamentalmente como referencia de formación y educación. Por otro lado, es relevante en todos sus aspectos preparar personas integrales, promoviendo actitudes y aptitudes, permitiendo generar una autoestima adecuada, y de esta forma puedan ser competentes para resolver los obstáculos académicos, sociales y puedan llevar una vida plena (35).

Las consecuencias de una baja autoestima pueden ser muy diversas, dice García Martínez, y en cada persona puede afectar de distinta forma. Sin embargo, algunas de las más comunes pueden estar relacionadas con sentir un bajo estado de ánimo; alto nivel de sufrimiento; trastornos de la alimentación; se puede llegar a ser víctima de abusos; presentar bajas habilidades sociales y, una vida social poco satisfactoria, e incluso enfermedades como la hipertensión como consecuencia a la somatización emocional. En algunos casos más graves puede encontrarse ideación suicida (36).

Área de toma de decisiones

Cuando hablamos de adolescentes estamos abordando una realidad muy diversa y heterogénea, entorno socioeconómico, también con el espacio geográfico, el

hábitat, las condiciones familiares, el entorno cultural. Por lo tanto, cuando hablamos de promoción, prevención y atención sanitaria en adolescentes tenemos que partir de una perspectiva integral (37).

La toma de decisiones es fundamental para toda actividad humana. Empezamos con un proceso de razonamiento lógico, creatividad en planteamiento de ideas e hipótesis, evaluando los problemas, de estas elegimos resultados. Por último, ejecutamos la elección que consideramos la más adecuada. Es fundamental señalar que hay factores de riesgo que amenazan la salud y el bienestar de los adolescentes y está fuera del alcance de las actividades preventivo promocionales. Sin embargo, influye positivamente en la salud y bienestar de los adolescentes, ya que permite contrarrestar la presión entre adolescentes, del estrés, frente a decisiones como la del inicio de la vida sexual, uso de drogas principalmente el alcohol; y también ayudan a prevenir otras conductas que ponen en riesgo la integridad personal como la auto y hetero agresión suicidio, violencia (15).

Constantemente estamos tomando decisiones; esto da la probabilidad de tener el control de nuestras vidas, como también de responsabilizarnos por nuestros actos; pero en otros momentos es difícil escoger la mejor opción. Algunas decisiones nos pueden angustiar (38).

Para resolver este conflicto de decisión, la persona puede adoptar uno de los siguientes patrones: Vigilancia, cuando la persona es optimista respecto a encontrar una solución y cree que tiene el tiempo suficiente para buscar sistemáticamente la información relevante y evaluarla razonadamente; Hipervigilancia, cuando la persona que es posible encontrar una solución pero piensa que el tiempo de que dispone es insuficiente de modo que, en un estado próximo al pánico, busca frenéticamente información de manera desordenada y se ve presa de altos niveles de estrés; Evitación defensiva, cuando la persona es pesimista respecto de encontrar una solución e intenta escapar del conflicto evitando tomar una decisión, ya sea posponiéndola, transfiriéndola o racionalizando la alternativa más accesible (39).

Las dificultades de los adolescentes para tomar decisiones correctas no radican exactamente en su inmadurez cognitiva, sino en el desequilibrio entre el procesamiento emocional y racional de las situaciones vividas. El enfoque, denominado modelo del sistema dual, plantea que la inmadurez de los adolescentes se debe a la interacción entre dos sistemas neurales con distintos grados de desarrollo: un sistema esencialmente emocional, orientado hacia la búsqueda de recompensas sistema socioemocional, y un sistema de naturaleza lógica y racional sistema de control cognitivo (40).

Categorías de las áreas

a) Categoría Bajo y Muy Bajo

Son considerados como adolescentes con falta de habilidades sociales lo cual les puede situar como adolescentes en riesgo. Los adolescentes con habilidades sociales bajas y muy bajas, son aquellos que tienen un pobre reforzamiento social positivo y aislamiento de una familia estructurada, así mismo tienen timidez, dificultad de expresar sentimientos, agresión defensiva de su entorno, se comportan de una forma desagradable, experimentan aislamiento social, rechazo y una baja autoestima como consecuencia de percibirse a sí mismas como incompetentes socialmente (41). Personas con ausencia o carencia de habilidades sociales necesarias que implica dificultades para relacionarse y comunicarse con otras personas. Esto afecta de manera negativa al propio desarrollo del individuo alterando directamente en el plano personal, social o económicamente (42).

b) Categoría Promedio Bajo

Serán calificados como adolescentes con habilidades sociales muy básicas y que requieren de un mayor incremento y reforzamiento para una mejor competencia. Así mismo no son capaces de manifestar acuerdos, desacuerdos u opiniones que les permita desarrollarse positivamente en su entorno social (42). Son personas con habilidades sociales elementales o primordiales que son encargadas de hacer actuar al adolescente de forma correcta desde un inicio, ayudando a relacionarse mejor y saber cuál es la principal solución para determinada situación, estas

requieren de un mayor incremento y reforzamiento para una exitosa competencia (43).

c) Categoría Promedio

Los puntajes que se ubiquen en esta categoría corresponden a los adolescentes que están fuera de riesgo, pero requieren consolidar e incrementar sus habilidades sociales, difícilmente se sentirán satisfechos, así mismo se sentirán incapaces de conseguir aquellos objetivos que los llevarían a estar a gusto con ellos mismos, demostrarán inseguridad ante situaciones cotidianas y en las relaciones interpersonales (42).

d) Categoría Promedio Alto

Los puntajes que se ubican en esta categoría corresponden a adecuadas habilidades sociales. Los adolescentes son positivamente habilidosos, que al mismo tiempo buscan iniciar y mantener una interacción social positiva con los demás, la cual les proporciona la oportunidad de aprender y efectuar habilidades sociales que puedan influir de forma crítica en su posterior adaptación social y psicológica (42).

e) Categoría Alto y Muy Alto

Los adolescentes que se ubiquen en estas categorías serán considerados competentes socialmente (44). Son considerados aquellos que buscan alcanzar sus propias metas; pero también tienen en cuenta los intereses de los demás y cuando entran en conflicto tratan de encontrar en la medida de lo posible soluciones satisfactorias para ambos, la resolución de problemas es considerada una estrategia de afrontamiento debido a que está en el medio el individuo, experimentará cambios nuevos en su estilo de vida, los cuales contribuirá en forma positiva a un crecimiento personal relacionado al bienestar del individuo, son personas idóneas que ponen en práctica competencias específicas que muestran su aptitud para ese fin (42).

2.3 Antecedentes de la investigación

2.3.1. Antecedentes internacionales

En Quito - Ecuador en el año 2018 fue sustentada la tesis bajo el título “Depresión y habilidades sociales en adolescentes de Bachillerato de la Unidad Educativa Julio María Matovelle”. Muestra de 189 personas se hizo uso de la Escala de Habilidades Sociales para identificar el nivel de estas; se obtuvo como resultado que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel medio de habilidades sociales, seguidos por un grupo de proporción similar, que presentan un nivel bajo. A través del software SPSS fue posible determinar la correlación existente entre estas dos variables; concluyendo que existe una correlación negativa entre ambas variables de nivel muy significativo. Finalmente, con base a esta investigación se ha enfatizado desarrollar una propuesta denominada “Talleres de desarrollo de habilidades sociales para prevenir la depresión en los adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa “Julio María Matovelle” (45).

En Guatemala en el año 2017 en un estudio de Habilidades sociales de los estudiantes de secundaria que participan en el taller de teatro de un colegio privado de secundaria. Para tal estudio, se seleccionó a 52 estudiantes de secundaria entre (31 mujeres y 21 hombres) los 13 y los 17 años de ambas jornadas escolares. La investigación fue descriptiva de tipo cuantitativa, no experimental, y para la evaluación se utilizó el instrumento estandarizado, Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Gismero (2000). Según los resultados obtenidos, se observó la diferencia en las habilidades sociales según género femenino y masculino, siendo el género femenino que obtuvo un mejor resultado. del mismo modo en la jornada escolar a la que pertenecen, la jornada vespertina obtuvo un mejor resultado de un nivel arriba del promedio. También, los jóvenes de 15 y 17 años fueron aquellos que obtuvieron mejores calificaciones en cuanto a habilidades sociales (46).

En Colombia 2016 se realizó una investigación acerca de Habilidades sociales y promedio académico en adolescentes universitarios de Ciencias Administrativas, Contables y Comercio Internacional. La población estuvo constituida por 908 estudiantes, de la cual se tomó una muestra intencional de 100 estudiantes,

correspondientes al 9.1% de la población, con edades de 15 a 21 años. Se les aplicó la Escala de Habilidades Sociales (EHS), de Gismero (2002), compuesta por 33 ítems, validada para este estudio presentando $p < 0,05$ y un índice alfa de Cronbach de 0.83. El estudio estadístico fue descriptivo, el coeficiente Rho de Spearman para correlaciones no paramétricas y chi cuadrado. Resultados. Se halló el 40% en Administración, 5% de Comercio y 40% de Contaduría, tienen buen desarrollo de sus habilidades sociales, pero el 38% manifiestan alto promedio de calificaciones. Conclusiones. Se evidencia escaso desarrollo de habilidades sociales en la mayoría de los participantes, aun cuando sus calificaciones son altas. Sólo se hallaron correlaciones significativas entre algunas habilidades sociales con género y promedio académico. Recomendaciones. desarrollar programas de entrenamiento en habilidades sociales entre los adolescentes universitarios ingresantes y nuevas investigaciones (47).

En Guatemala 2014 se realizó una investigación acerca de Habilidades sociales en adolescentes institucionalizados entre 14 y 17 años de edad. El grupo de adolescentes fue elegido aleatoriamente. El instrumento que se utilizó fue el Cuestionario de Habilidades en el Aprendizaje Estructurado elaborado por Arnold Goldstein, Spafkin, Gershaw y Klein (1989). La aplicación del instrumento fue de forma colectiva, formando 4 grupos de 15 adolescentes. Los resultados obtenidos revelaron que un 76.67% de la muestra se auto calificó dentro de un rango deficiente las habilidades para expresar los sentimientos, mediante lo cual se concluyó que debido al entorno en el cual se ha desarrollado, se han visto principalmente afectadas las habilidades para expresar sus sentimientos. El programa propuesto busca especialmente cubrir las necesidades de la población evaluada (48).

2.3.2 Antecedentes nacionales

En Lima 2019 se realizó una investigación titulada habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Lima Metropolitana. Para ello, se procedió a realizar una investigación de tipo cuantitativa y diseño correlacional simple, con una muestra de 83 estudiantes,

cuyas edades fluctúan entre los 14 y 18 años. El instrumento utilizado fue el Test de Habilidades Sociales MINSA (2005) y el test de conductas de riesgo de Rivera . Los principales resultados de este estudio señalan que existe relación estadísticamente significativa, de tendencia negativa y magnitud moderada entre las variables de estudio. Asimismo, se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre las habilidades sociales específicas: Autoestima, Asertividad, y Toma de decisiones con respecto a la variable conducta de riesgo (49).

En Huancavelica 2018 se investigó acerca de las habilidades sociales que practican los estudiantes de la I.E. Gran Mariscal Ramón Castilla. El presente trabajo pertenece a la investigación básica y se utilizó los métodos científicos y el descriptivo; el tipo de investigación fue básica con un diseño descriptivo para la población y/o muestra se tomó a 50 estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Gran Mariscal Ramón Castilla de la Oroya Antigua - 2015. Finalmente se concluye que la habilidad social de la comunicación es la que tiene mayor porcentaje con el 28,18%, por lo tanto es la más practicada por los estudiantes, la habilidad social de la autoestima, se ubica como la segunda más practicada, pues tiene el 28,07%; la asertividad se ubica en tercer lugar, con el 21,93%; y toma de decisiones con el 21,82% se ubica en cuarto lugar de las habilidades sociales que practican los estudiantes de la Institución educativa Gran Mariscal Ramón Castilla (50).

En Chiclayo 2018 se estudió acerca de Habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Nacional de Chiclayo. El estudio fue de tipo descriptivo y no experimental en el que participaron 238 estudiantes. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de las 5 habilidades sociales para la vida tiene una validez $r = 0,30$ y confiabilidad de $0,69$. En relación con los niveles de habilidades sociales, según dimensión, se obtuvieron niveles superiores en autoestima, asertividad, toma de decisiones y empatía, ubicándose en el nivel inferior el manejo de emociones. En cuanto a los aspectos sociodemográficos, la mayor parte de la población es primera o única hija, vive con ambos padres, reside

en urbanización. Los padres mantienen un matrimonio religioso, siendo este el estado civil más frecuente. El total de la población presentó nivel superior de habilidades sociales (51).

En Huacho 2018 se realizó una investigación titulada “Habilidades sociales en adolescentes del Proyecto Compassion N°458”. Investigación básica, de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental transversal. La población ha sido constituida por 40 adolescentes. Para la recolección de datos se empleó el Cuestionario de Habilidades Sociales de Arnold Goldstein (1978) Resultado: Se obtuvo que el 75% ha desarrollado sus habilidades sociales en un nivel normal; respecto a la dimensión habilidades sociales básicas se obtuvo que el 52,5% ha desarrollado un nivel normal; en la dimensión habilidades sociales avanzadas se obtuvo que un 57.5% desarrolló un nivel normal; en la dimensión habilidades relacionadas con los sentimientos se obtuvo que 57,5% desarrolló un nivel bajo; en la dimensión habilidades alternativas a la agresión se obtuvo que un 50% desarrolló un nivel normal; en la dimensión habilidades para hacer frente al estrés un 55% desarrolló un nivel bajo y por último la dimensión habilidades sociales de planificación un 57.5% desarrolló un nivel bajo. Conclusión: Si bien es cierto el nivel de desarrollo de habilidades sociales tiene mayor predominancia en el nivel normal aún existen deficiencias en las habilidades relacionadas con los sentimientos para hacer frente al estrés y planificación que también son de vital importancia por lo que se debe fomentar su desarrollo (52).

En Huancayo 2017 se indaga acerca de “Habilidades sociales y agresión en adolescentes de la Institución Educativa Luis Aguilar Romaní”. La población estuvo conformada por 630 adolescentes matriculados que cursan el 1º, 2º y 3º de secundaria de la Institución Educativa Luis Aguilar Romaní; la muestra obtenida estadísticamente de tipo probabilístico fue 239 estudiantes. Se aplicó dos instrumentos para la recolección de datos: lista de habilidades sociales y el cuestionario de agresión, codificado y procesado utilizando el software estadístico Informático Statistical Package For The Social Sciences (SPSS). Llegando a los siguientes resultados que 51 (21,34%) adolescentes tienen un nivel promedio en

habilidades sociales y 80 (33,48%) adolescentes tiene un nivel medio de agresión, 73 (30,54%) adolescentes tiene un nivel alto de agresión. Llegando a la conclusión que existe relación significativa inversa entre habilidades sociales y agresión en adolescentes (53).

En Tacna 2014 se realizó un estudio acerca del Desarrollo de habilidades sociales y su relación con la edad de los adolescentes de 1ro al 5to de Secundaria en la Institución Educativa Coronel Bolognesi Tacna. Para tal efecto se realizó un estudio de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, tomando como unidades de estudio a 310 adolescentes, con edades que ascienden entre 12 a 17 años. Para la selección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, la lista de evaluación de habilidades sociales del MINSA, para la relación entre variables se utilizó la prueba estadística Ji cuadrado con 95% de confiabilidad y significancia $p < 0.05$. Se demostró que existe relación estadística significativa entre el nivel de Habilidades Sociales y la edad de los adolescentes de Secundaria de la Institución Educativa Coronel Bolognesi, 2013 debido a que, en el grupo de adolescentes con nivel alto en habilidades sociales, hay un orden creciente conforme sube la edad ($p < 0.05$) (54).

En Lima 2012 se investigó acerca de la relación entre el nivel de habilidades y el clima social familiar de los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría 11, Comas. El tipo de investigación utilizada es de enfoque cuantitativo de método descriptivo correlacional de corte transversal, la población estuvo constituida por 485 alumnos del nivel secundario, aplicándose dos instrumentos: Cuestionario de Habilidades Sociales y la Escala de Clima Social Familiar. Los resultados obtenidos demuestran que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel de habilidades sociales de medio a bajo. Así mismo se evidenció que la mayoría de las estudiantes tienen un clima social familiar medianamente favorable a desfavorable. Además, se pudo comprobar que existe relación significativa entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes, al existir una correlación estadística entre las dos variables, lo que deduce que cuanto mayor sea el clima social familiar, mayor será el nivel de habilidades sociales de los adolescentes, lo

cual enfatiza que la familia juega un papel importante como ente de apoyo emocional y social en el desarrollo de las habilidades sociales (5).

2.3.3 Antecedentes locales

En Puno, 2019 se realizó una investigación acerca del Clima socio familiar y su relación con las habilidades sociales entre adolescentes de instituciones educativas de varones y mujeres. La técnica que se utilizó fue la encuesta y los instrumentos fueron el cuestionario del clima socio familiar y el cuestionario de habilidades sociales. Los principales resultados demostraron que en las habilidades sociales promedio bajo, al realizar la prueba chi cuadrado entre las variables se evidencia que existe relación entre el clima socio familiar y las habilidades sociales en mujeres ($p=0.000$) y no en varones ($p=0.236$); el clima socio familiar tanto en mujeres como en varones es promedio alto siendo mayor en las mujeres, por otro lado se observa que las mujeres tienen habilidades sociales promedio alto en un 28.9% a diferencia de los varones que tienen 18.5%; así mismo al ver la relación entre el clima socio familiar y las dimensiones de las habilidades sociales se evidencia que en las mujeres existe relación entre el clima socio familiar y las habilidades sociales de asertividad y comunicación, a diferencia de los varones que se evidencia relación solo entre el clima socio familiar y la habilidad social de asertividad (21).

En Puno, 2018 se hizo un estudio titulado Funcionamiento familiar relacionado con las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del Distrito De Atuncolla. La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta; el instrumento aplicado es el test de percepción del funcionamiento familiar y la lista de evaluación de habilidades sociales. Los resultados obtenidos fueron con respecto al funcionamiento familiar por dimensiones: En cuanto a las habilidades sociales en general el 30% de los adolescentes desarrollaron promedio, seguido de promedio bajo con 29%; las habilidades sociales según las dimensiones por categoría obtuvieron promedio bajo y promedio en toma de decisiones 42% y 31 % en asertividad

35% y 23% y en comunicación 33% y 23% respectivamente en dichas categorías. Para conocer la relación entre funcionamiento familiar y las habilidades sociales, se aplicó la prueba estadística de Pearson: $r = 0,397$ y su probabilidad $p = 0,000$; que es menor al nivel de significancia $= 0,05$, entonces se dice que el funcionamiento familiar tiene una relación débil con las habilidades sociales. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula (55).

En Puno, 2017 se realizó un estudio titulado “Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes escolares de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas”. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal; la técnica de la encuesta; como instrumentos se utilizó el test para las habilidades sociales y un cuestionario para las conductas de riesgo. Para el tratamiento de los datos se aplicó la estadística descriptiva y para contrastar la hipótesis se utilizó la prueba de chi cuadrado. Los principales resultados con respecto al nivel de habilidades sociales en los adolescentes: en la dimensión asertividad el 21.2% presentan promedio bajo y solo un 27.4% se encuentra en la categoría alto, en la dimensión de comunicación el 36.1 % presentan nivel promedio bajo y un 11.8 % alto, en la dimensión de autoestima el 34.4 % promedio bajo y un 8.38 % se encuentra en la categoría alta, y en la dimensión toma de decisiones el 32.2% se encuentra en la categoría promedio y un 7.51% tiene categoría alta (56).

En el 2017 en un estudio de habilidades sociales según el género en estudiantes del nivel secundario del Colegio Adventista Puno. El diseño corresponde al no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo comparativo. El instrumento utilizado fue la prueba de EHS escala de habilidades sociales de Elena Gimero Gonzales adaptado por el Ps. Cesar Ruiz Alva Universidad Cesar Vallejo de Trujillo en el año 2006 que consta de 33 ítems, distribuidos en seis dimensiones: autoexpresión de situaciones, expresión de enfado o disconformidad, hacer peticiones, iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto. Para el tabulado de datos se usó el paquete estadístico SPSS statistics versión 23. Los resultados mostraron una diferencia respecto a las puntuaciones obtenidas entre las

poblaciones de estudio ($t = -2,119$), esta diferencia según el valor de ($p = ,035$) fue menor a (0.05), indicando una diferencia estadísticamente significativa; por lo tanto, se rechaza la H_0 a favor de la H_a asumiendo que existe diferencia significativa de las habilidades sociales según el género en estudiantes (57).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

El estudio es de tipo descriptivo, porque la investigación está dirigida a determinar “cómo es” y “como esta”; es transversal por que se estudia la variable en un determinado momento y haciendo un corte en el tiempo (58).

3.2 Diseño de investigación

El diseño de investigación fue no experimental, porque no se manipularon las variables de estudio (43).

El diagrama es el siguiente:



Donde:

M: Representa la población y muestra de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario de Caya Caya.

O: Representa el nivel de habilidades de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario de Caya Caya.

3.3 Ámbito de estudio

El trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario de Caya Caya, que está ubicada en la vía Putina-Juliaca a 15 minutos del Distrito y Provincia de San Antonio de Putina, específicamente en el Centro Poblado de Caya Caya, cuenta con una población dedicada a la ganadería, agricultura y así mismo migran a la mina la Rinconada, Lunar de Oro, migran para un mejor ingreso económico.

3.5 Población y muestra

La población y muestra estuvo conformada por 39 adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario de Caya Caya Putina.

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados del primero al quinto grado de Educación Secundaria con asistencia regular.
- Adolescentes que acepten participar en el estudio y firmen el asentimiento informado.

3.6 Operacionalización de variables

Cuadro 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	CATEGORÍA	ÍNDICE
HABILIDADES SOCIALES Son un conjunto de conductas que permiten al adolescente desarrollarse en un contexto interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación.	ASERTIVIDAD		0 a 20 20 a 32 33 a 38 39 a 41 42 a 44 45 a 49 50 a más
	COMUNICACIÓN	Muy bajo Bajo Promedio bajo Promedio Promedio alto	<19 Puntos 19 a 24 25 a 29 30 a 32 33 a 35 36 a 39 40 a más
	AUTOESTIMA	Alto Muy alto	21 a 34 35 a 41 42 a 46 47 a 50 51 a 54 55 a más
	TOMA DE DECISIONES		25 a 29 30 a 33 34 a 36 37 a 40 41 a más

3.7 Técnica e instrumento

Para la recolección de la información, se utilizó la técnica de la encuesta.

El cuestionario de habilidades sociales está constituido por 42 ítems, la cual evaluó las áreas de: asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones, cada ítem está constituido por 5 opciones nunca (N), rara vez (RV), a veces (AV), a menudo (AM) y siempre (S) es calificado con un puntaje de 1 a 5 puntos, que al final serán clasificadas como categorías bajo, muy bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto y muy alto (15).

Cuadro 2. Áreas de habilidades sociales

ÁREAS DE LAS HABILIDADES SOCIALES	ITEMS
ASERTIVIDAD	01 al 12
COMUNICACIÓN	13 al 21
AUTOESTIMA	22 al 33
TOMA DE DECISIONES	34 al 42

Fuente: Documento técnico-orientación para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención, RN 1077-2006/MINSA.

Cuadro 3. Categorías de las habilidades sociales

Categorías	Puntaje directo de asertividad	Puntaje directo de comunicación	Puntaje directo de autoestima	Puntaje directo de toma de decisiones	Total
Muy bajo	0 a 20	Menor a 19	Menor a 21	Menor a 16	Menor a 88
Bajo	20 a 32	19 a 24	21 a 34	16 a 24	88 a 126
Promedio Bajo	33 a 38	25 a 29	35 a 41	25 a 29	127 a 141
Promedio	39 a 41	30 a 32	42 a 46	30 a 33	142 a 151
Promedio Alto	42 a 44	33 a 35	47 a 50	34 a 36	152 a 161
Alto	45 a 49	36 a 39	51 a 54	37 a 40	162 a 173
Muy alto	50 a más	40 a más	55 a más	41 a más	174 a más

Fuente: Documento técnico-orientación para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención, RN 1077-2006/MINSA

Cuadro 4. Interpretación de resultados de habilidades sociales

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE HABILIDADES SOCIALES	
Puntajes que se ubiquen en la categoría bajo y muy bajo.	Déficit de habilidades sociales, lo cual lo sitúa como una/un adolescente en alto riesgo.
Puntajes que se ubiquen en la categoría promedio bajo.	Habilidades sociales muy básicas, requieren de incremento y reforzamiento para lograr competencia.
Puntajes que se ubiquen en la categoría de promedio en la suma total de las áreas.	Requieren consolidar e incrementar sus habilidades sociales.
Puntajes que se ubiquen en la categoría promedio alto.	Adecuadas habilidades sociales.
Puntajes que se ubiquen en la categoría alto y muy alto.	Competentes en las habilidades sociales.

Fuente: Ministerio de salud – Perú (2014) Resolución Ministerial N° 917-2014/MINSA Lima.

3.8 Validez y confiabilidad del instrumento

La validez: El cuestionario habilidades sociales; fue aprobado por el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo - Noguchi” a través de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y atención Especializada de Salud colectiva en el año 2005, para ser trabajado por el Ministerio de Salud en los centros escolares del País. Aprobado por Resolución Ministerial N°107-2005/MINSA. Fue validado a través de una investigación psicométrica con una muestra de 1067 adolescentes escolares de cuatro Instituciones Educativas de la ciudad de Lima en el año 2002 (15).

La confiabilidad: El instrumento, fue aprobado por el MINSA a través de la prueba Alpha de Cronbach, se ha calculado el nivel de confiabilidad de consistencia interna con un resultado de 0.80 (15). También se obtuvo una estimación de la confiabilidad a cargo de Reyna María Alejandro Campos quien obtuvo la confiabilidad mediante el método Kuder Richardson KR-20 obteniendo un

coeficiente de 0.94; indicando de esta forma la alta confiabilidad para el instrumento (59).

3.9 Procedimiento de recolección de datos

- Se solicitó una carta de presentación dirigida al director de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario de Caya Caya, para obtener la autorización de ejecución del proyecto de investigación.
- Seguidamente se coordinó con el director y docente de tutoría a fin de comunicar sobre el proceso de recolección de datos bajo un cronograma establecido en coordinación con los mismos.
- Una vez realizada las coordinaciones pertinentes y contando con los asentimientos informados aprobados por los padres, se procedió con la recolección de datos.
- Una vez en la institución educativa secundaria, previa presentación ante los adolescentes, se brindó información verbal, acerca del tema de estudio, pidiendo su colaboración y se orientó los pasos de la encuesta con el objetivo de obtener información verídica (previa aceptación del asentimiento informado).
- Seguidamente se aplicó el cuestionario de habilidades sociales, el cual tuvo una duración de 10-15 min.
- Una vez concluida la encuesta se procedió a agradecer a los adolescentes por la disposición y apoyo prestados.

3.10 Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos fueron procesados a fin de obtener un análisis porcentual haciendo uso de la Estadística Descriptiva, para ello se elaboró una base de datos, el procesamiento estadístico en el programa Excel 2013 y SPSS versión 25. Se realizó el conteo, selección y codificación de los ítems, según la categorización y puntuación de cada una de las variables, posteriormente se elaboraron los cuadros estadísticos, por último, se realizó la interpretación de los resultados obtenidos. Se utilizó la estadística descriptiva (porcentaje).

Fórmula:

$$P = \frac{X}{N} \times 100$$

Donde:

P = porcentaje

X = número de casos favorables

N = tamaño de muestra

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1. Habilidades Sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario Caya Caya Putina 2018.

CATEGORÍAS	Nº	%
MUY ALTO	0	0.0
ALTO	0	0.0
PROMEDIO ALTO	7	17.9
PROMEDIO	8	20.5
PROMEDIO BAJO	10	25.6
BAJO	14	35.9
MUY BAJO	0	0.0
TOTAL	39	100.0

En la tabla 1 se evidencia que las habilidades sociales (áreas de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones) el 35.9% de los adolescentes tiene una categoría bajo; seguido de un 25.6% correspondiente a la categoría promedio bajo y el 20.5% correspondiente a la categoría promedio, ninguno en categoría muy bajo en habilidades sociales. Se observa que ninguno de los adolescentes se ubica en la categoría muy bajo.

Tabla 2. Habilidades sociales en las categorías del área de asertividad en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario Caya Caya Putina 2018.

CATEGORÍAS	N°	%
MUY ALTO	0	0.0
ALTO	1	2.6
PROMEDIO ALTO	2	5.1
PROMEDIO	5	12.8
PROMEDIO BAJO	17	43.6
BAJO	14	35.9
MUY BAJO	0	0.0
TOTAL	39	100.0

En el área de asertividad se observa que el 43.6% de adolescentes se encuentran en la categoría promedio bajo, seguido de 35.9% que se ubican en la categoría bajo y el 12.8% en la categoría promedio.

Tabla 3. Habilidades sociales en las categorías del área de comunicación en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario Caya Caya 2018.

CATEGORÍAS	N°	%
MUY ALTO	1	2.6
ALTO	5	12.8
PROMEDIO ALTO	10	25.6
PROMEDIO	6	15.4
PROMEDIO BAJO	13	33.3
BAJO	4	10.3
MUY BAJO	0	0.0
TOTAL	39	100.0

En la tabla 3 se evidencia que en el área de comunicación; el 33.3% de adolescentes se encuentra en la categoría promedio bajo, seguido de 25.6% con una categoría promedio alto, el 15.4% en la categoría promedio.

Tabla 4. Habilidades sociales en las categorías del área de autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario Caya Caya Putina 2018.

CATEGORÍAS	N°	%
MUY ALTO	0	0.0
ALTO	0	0.0
PROMEDIO ALTO	3	7.7
PROMEDIO	15	38.5
PROMEDIO BAJO	13	33.3
BAJO	7	17.9
MUY BAJO	1	2.6
TOTAL	39	100.0

En la tabla 4 se observa que en el área autoestima; el 38.5% de adolescentes presenta una categoría promedio, seguido de 33.3% en la categoría promedio bajo y el 17.9% categoría bajo.

Tabla 5. Habilidades sociales en las categorías del área de toma de decisiones en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario Caya Caya Putina 2018.

CATEGORÍAS	N	%
MUY ALTO	0	0.0
ALTO	3	7.7
PROMEDIO ALTO	7	17.9
PROMEDIO	11	28.2
PROMEDIO BAJO	16	41.0
BAJO	2	5.1
MUY BAJO	0	0.0
TOTAL	39	100.0

En la tabla 5 muestra en el área toma de decisiones; el 41.0% de adolescentes presentaron una categoría promedio bajo, seguido de 28.2% con una categoría promedio y el 17.9% categoría promedio alto.

4.3 Discusión

Las habilidades sociales son conductas o destrezas sociales específicas, requeridas para ejecutar competentemente una tarea de índole interpersonal; un conjunto de comportamientos adquiridos y no a un rasgo de la personalidad (13). Cuando mejores habilidades sociales tenga el adolescente, el mismo tendrá muchos éxitos en diferentes áreas de su vida, ya que las habilidades lo ayudarán a lograr sus objetivos y a establecer relaciones y vínculos sanos con los demás, contando así con mejores relaciones sociales (14). Según el MINSA, las habilidades sociales ayudan a que los adolescentes adquieran las competencias necesarias para un mejor desarrollo humano y enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria; consiste en lograr que el adolescente conozca y haga suyas determinadas habilidades y

destrezas que, al ser empleadas en su vida cotidiana, le permitirán tener estilos de vida saludable (15).

De acuerdo a los resultados en habilidades sociales los adolescentes en estudio evidencian una categoría baja. Lo que significa que serán considerados como adolescentes con déficit de habilidades sociales, lo cual sitúa como una/ un adolescente en alto riesgo (41). Ser considerados con un pobre reforzamiento social positivo y aislamiento de una familia estructurada, esto implica dificultades para relacionarse y comunicarse con otras personas, como también pueden percibirse a sí mismos como personas incompetentes socialmente (42); Esto afecta de manera negativa al adolescente al no poder adquirir competencias necesarias para su desarrollo humano y no poder enfrentar de forma efectiva los retos de la vida diaria (15).

Los resultados de Cantillo en Colombia (47), Monrroy en Guatemala (48) y Salas en el Perú (49); obtuvieron escaso desarrollo en habilidades sociales en adolescentes similares a nuestro estudio desarrollado. A diferencia de Ordoñez en Ecuador (45), López en Guatemala (46), en Perú Rani (51), Bernal (52), Aguilar (21), los resultados presentan un nivel medio y alto, estos adolescentes están fuera de riesgo, pero también requieren estar a gusto con ellos mismos, demostrarán inseguridad ante situaciones cotidianas y en las relaciones interpersonales, así mismo requieren consolidar e incrementar sus habilidades sociales (42). Desde la promoción de la salud, las habilidades sociales ayudan a que los adolescentes a adquirir competencias necesarias para un mejor desarrollo humano y para enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria, así también permiten promover la competitividad necesaria para lograr un cambio saludable hacia la madurez, favoreciendo la comprensión de la presión entre adolescentes y manejo de emociones (1).

En la Institución Educativa los docentes probablemente no cumplen con su labor de tutoría en temas de habilidades sociales, sin embargo, el sistema educativo peruano considera las habilidades sociales importantes en el aprendizaje. Así mismo el personal del establecimiento de salud posiblemente no realiza

intervenciones extramurales lo que se puede atribuir que hay escasez de recurso humano por lo que no se desarrolla las acciones conjuntas entre Salud y Educación a favor de la población adolescente; además lograr que los adolescentes conozcan y desarrollen sus habilidades sociales y permitan prevenir otras conductas que ponen en riesgo la integridad personal.

Según el área de asertividad se tuvo como resultado categoría promedio bajo, lo que significa que estos adolescentes tienen asertividad muy básico y que requieren de un mayor incremento y reforzamiento para una mayor competencia (43). Esto llama la atención porque no pueden expresar sus necesidades, sentimientos, preferencias, opiniones, derechos, ansiedad excesiva, de manera agresiva (19). Es decir, no ser asertivo dejará que los demás sepan lo que sientes y piensas de una forma que no les ofenda, pero que al mismo tiempo te permita expresarte (21). Al respecto los resultados encontrados por Galarza en Perú (5) se asemejan a nuestro estudio encontrando en los adolescentes resultados de categoría promedio bajo en el área de asertividad.

A diferencia de, Munive en Perú; quien al realizar su estudio con adolescentes de la Institución Educativa Gran Mariscal Ramón Castilla en sus resultados encontrados en el área de asertividad tienen categoría media, explicando que los adolescentes están fuera de riesgo, pero requieren consolidar e incrementar sus habilidades sociales (50).

Por lo tanto, los adolescentes en estudio requieren mayor reforzamiento en el área de asertividad, por lo que experimenta sentimientos de una manera auto derrotista, con falta de confianza. También se puede sentir a menudo incomprendido, no tomado en cuenta y manipulado (23). En el área de asertividad los adolescentes tienen habilidades sociales básicas y requieren de mayor atención de los tutores en la Institución Educativa y por parte del responsable de la Atención Integral de la Salud del adolescente del establecimiento de salud I-4 Putina.

Respecto al área de comunicación los resultados encontrados fueron de categoría promedio bajo, lo que podemos entender que los adolescentes tienen una comunicación muy básica. No son capaces de expresar acuerdos, desacuerdos de

opiniones que les permita desarrollarse más en su ámbito social (42); esto influido negativamente en los padres hacia los hijos durante la infancia, la niñez y la adolescencia, posteriormente son personas con bajas emociones, sentimientos (15). En esta situación la comunicación es imprescindible para los adolescentes para comprender y desempeñar la complejidad de la realidad social (29). Al respecto Mamani J. encontró que los estudiantes de una Institución.

Educativa en Juliaca tienen un nivel promedio bajo de comunicación (60), al igual que Munive G. quien realizó sus estudios en una Institución Educativa en la Oroya; explicando que son personas con habilidades sociales elementales o primordiales que requieren de un mayor incremento y reforzamiento para una exitosa competencia (50). La comunicación es el fundamento de toda la vida social; si se suprime en un grupo social, el grupo deja de existir (15). Es la base fundamental de una saludable relación entre las personas por lo que debe ser clara y precisa, evitando una complejidad innecesaria en los mensajes transmitidos para que no afecte de modo negativo las relaciones interpersonales (27). En los resultados encontrados de los adolescentes en estudio, en el ítem “miro a los ojos cuando alguien habla”, se encuentra en categoría promedio bajo esto quiere decir que los estudiantes requieren reforzamiento e intervención por parte del profesional de la salud para que logren comunicarse de manera efectiva con sus iguales, siendo primordial en la etapa de la adolescencia.

En el área de autoestima en los resultados de los adolescentes en estudio obtuvieron la categoría promedio, esto quiere decir que los adolescentes están fuera de riesgo, pero requieren consolidar e incrementar su autoestima; así mismo se sentirán incapaces de conseguir aquellos objetivos que los llevarían a estar a gusto con ellos mismos, demostrarán inseguridad ante situaciones cotidianas y en las relaciones interpersonales (42).

Los resultados de nuestro estudio se asemejan a los estudios realizados por Galarza, C (5); Munive, G (50). y Hancco, M (55).; quienes realizaron sus estudios con adolescentes obteniendo resultados en una categoría promedio, demostrando que es fundamental lograr el adecuado desarrollo de “yo” mediante el

fortalecimiento del autoconocimiento; y de esta forma puedan ser competentes para resolver los obstáculos académicos, sociales y puedan llevar una vida plena (35).

Por otro lado, Mamani J. en su estudio evidencia un nivel promedio bajo, donde los adolescentes son personas con habilidades sociales muy básicas que requieren de un mayor incremento y reforzamiento para una mayor competencia (60). Estos resultados difieren con nuestro estudio, al encontrar una categoría promedio.

Así mismo los resultados encontrados de los adolescentes en estudio, en el ítem “comparto mi alegría con mis amigos” (anexo 2), se encuentra en categoría promedio. Esto quiere decir que los adolescentes están fuera de riesgo, pero requieren consolidar e incrementar con respecto al área de autoestima (42).

Este resultado posiblemente se deba a que el docente tutor no asume sus funciones en temas de habilidades sociales con los adolescentes a pesar que en el sistema educativo peruano considera las habilidades sociales importantes para el aprendizaje.

Finalmente, con respecto al área de Toma de Decisiones se obtuvo en una categoría promedio bajo, donde los adolescentes no son capaces de expresar acuerdos, desacuerdos que les permitan desarrollarse positivamente en su entorno (42); así mismo no tomar decisiones adecuadas radica exactamente en su inmadurez cognitiva, en el desequilibrio entre el procesamiento emocional y racional de las situaciones en las que se encuentra (40). Estos resultados se asemejan con los estudios realizados por Hanco, M (55). donde obtuvo como resultado un nivel promedio bajo, esto quiere decir que los adolescentes tienen habilidades sociales elementales o primordiales que son las encargadas de hacer actuar a la persona de forma correcta desde un inicio (43). Por otro lado, Mamani, J (60). En su estudio evidencia un nivel promedio, donde difiere con los resultados encontrados en nuestro estudio. Según el MINSA la Toma de Decisiones es fundamental para cualquier actividad humana, con un proceso de razonamiento lógico, de creatividad en la formulación de ideas, hipótesis y finalmente ejecutamos la opción que consideramos la más adecuada. Es importante señalar que hay factores de

riesgo que amenazan la salud y bienestar de los adolescentes y está fuera del alcance de las actividades preventivo promocionales (15). Para resolver este conflicto de decisiones, el individuo puede adoptar algunos patrones como vigilancia, hipervigilancia, evitación defensiva ya sea posponiéndola, transfiriendo la alternativa más accesible (39). Con respecto al ítem, “pienso en varias soluciones frente a un problema” (anexo 2), los resultados se encuentran en categoría promedio bajo, probablemente se deba a que los adolescentes no tomen buenas decisiones en su vida diaria o cotidiana, por lo tanto, estos adolescentes se tornan inseguros con lo que respecta a una toma de decisión se sienten inseguros.

4.4 Conclusiones

Los adolescentes de la Institución Educativa Caya Caya, presentan categoría bajo, seguido de promedio bajo en habilidades sociales. Estos resultados explican que los adolescentes son considerados con ausencia o carencia de habilidades sociales, con dificultad para relacionarse y comunicarse con otras personas.

En el área de asertividad los adolescentes obtuvieron una categoría promedio bajo de habilidades sociales, esto quiere decir que los adolescentes son personas con habilidades sociales muy básicas y que requieren de un mayor incremento de competencias.

Las habilidades sociales de los adolescentes en el área de comunicación alcanzan categoría promedio bajo. Esto explica que los adolescentes se sienten aislados, frustrados o poco valiosos, y tienen menos probabilidades de recibir ayuda e integrarse a algún grupo.

En el área de autoestima los adolescentes se encuentran en la categoría promedio, esto quiere decir que tienen adecuadas habilidades sociales, así mismo son adolescentes positivamente habilidosos, que al mismo tiempo buscan iniciar y mantener una interacción social positiva con los demás.

Según el área de toma de decisiones de los adolescentes fueron de categoría promedio bajo, explicando que los adolescentes son personas con habilidades

sociales muy básicas que requieren de un mayor incremento y reforzamiento para una mayor competencia.

4.5 Recomendaciones

Es importante desarrollar programas educativos en horas de tutoría para mejorar las habilidades sociales en el área de toma de decisiones en aspectos de “pienso en varias soluciones frente a un problema”; con talleres educativo comunicacionales en los adolescentes. Así mismo juntamente los padres de familia realizar los talleres educativos en las horas de escuelas de padres, con estrategias que permitan reforzar las habilidades sociales tanto en asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones. Como también se recomienda integrar dentro de la comunidad educativa a un personal de salud en enfermería o Psicología, que actúe como un soporte para que los oriente adecuadamente y promocióne las habilidades sociales y contribuya en la formación integral de los adolescentes.

Asimismo, se debe coordinar con la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario de Caya - Caya para la actualización en temas de las áreas de habilidades sociales en adolescentes, dirigidos a los docentes y adolescentes con fin de mejorar la comunicación entre docentes y estudiantes.

Deberían de diseñarse estrategias para un trabajo multidisciplinario brindando a los adolescentes talleres y terapias que faciliten el desarrollo de las habilidades sociales, contribuir a mejorar la salud psicosocial y ayude a elevar sus actitudes, de esta manera afrontar los retos de la vida diaria y mejorar sus habilidades sociales.

Se sugiere a los bachilleres de Enfermería, continuar con investigaciones sobre habilidades sociales en área de toma de decisiones en el ámbito rural. Además de realizar estudios comparativos sobre habilidades sociales en Instituciones Educativas de ámbito rural.

REFERENCIAS

1. MINSA R.M. 917-2014. Orientaciones para la atención integral de las y los adolescentes en el I Nivel de atención. Resoluc Minist N° 917-2014/MINSA [Internet]. 2014;87.
2. Otamendi MA. “Juvenicidio armado”: homicidios de jóvenes y armas de fuego en América Latina. Salud Colect [Internet]. el 6 de mayo de 2019 [citado el 18 de febrero de 2022];15(1): e1690. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/scol/2019.v15/e1690/>
3. Cantillo Guerrero ES, Yaguna Guerra JP. Habilidades sociales y promedio académico en adolescentes universitarios de Ciencias Administrativas, Contables y Comercio Internacional. Univ Coop Colomb [Internet]. el 22 de noviembre de 2016 [citado el 18 de febrero de 2022]; Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/1080>
4. Monzón J. Habilidades sociales en adolescentes institucionalizados entre 14 y 17 años de edad. Implement Sci. 2014;39(1):1–15.
5. Cinthia, Galarza B. Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegría 11, Comas-2012 [Internet]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2012 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/8CEbPb9>
6. Hanco Mamani MF. Funcionamiento familiar relacionado con las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Andrés del distrito de Atuncolla 2017. [Internet]. Repositorio - UNAP. Universidad Nacional del Altiplano - Puno; 2018 [citado el 18 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7612>
7. Bundy DAP, Silva N De, Horton S, Patton GC, Schultz L. Salud y desarrollo en el niño y el adolescente: La oportunidad del potencial desatendido. Washington, Estados Unidos. 2016; 08:241–66.
8. Casas Rivero JJ, Ceñal González Fierro MJ. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales [Internet]. Vol. 13, Pediatría Integral. 2009. p. 113–Disponible en: <https://cutt.ly/aCEb7mB>
9. Mafla AC. Adolescencia: Cambios bio-psicosociales y salud oral. Colomb Med. 2008;39(1):41–57.
10. Papalia DEOWFRD. Desarrollo Humano. [Internet]. [citado el 20 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/RCEnfQo>

11. Blakemore SJ, Burnett S, Dahl RE. The role of puberty in the developing adolescent brain. *Hum Brain Mapp* [Internet]. junio de 2010 [citado el 20 de febrero de 2022];31(6):926. <https://doi.org/10.1002/hbm.21052>
12. Coleman Ph.D. JC. *Adolescence and Education* [Internet]. The nature of adolescence. Routledge; 2011 [citado el 20 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/UCEnMVV>
13. Peñafiel Pedrosa, Eva; Serrano García C-GL. *Habilidades Sociales* [Internet]. 2005. p. 238. Disponible en: <https://cutt.ly/WCEmepf>
14. MINISA/ Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Salud Pública/ unidad de salud mental. Módulo de Atención Integral en Salud Mental. [Internet]. [citado el 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2279.pdf>
15. Ministerio de Salud. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares. Dirección de salud de promoción de la salud. Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi” Deidae - Salud Colectiva. MINSA [Internet]. 2005;1ra Edición. Disponible en: <https://cutt.ly/OCEmkER>
16. UNICEF Venezuela. *Habilidades para la vida. Herramientas para el BuenTrato y la prevención de la violencia* | UNICEF Venezuela [Internet]. UNICEF. 2017 [citado el 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/xCEmRnu>
17. Lacunza AB, Contini De González N. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Univ Nac San Luis - Argentina*. 2011; VOL. 12(23):159–82.
18. Morales Rodríguez, Marisol Benitez Hernandez, Marisol Y Agustín Santos D. *Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de zona rural*. *Rev Electron Investig Educ* [Internet]. 2013 [citado el 22 de febrero de 2022];15. Disponible en: <https://cutt.ly/iCEmC8Q>
19. MINSA. *Guía de rota folio para personal de salud: creciendo saludablemente en familia "prevención del V y el SL*. Ministerio de Salud. Lima; 2005. [Internet]. MINSA. 2005 [citado el 22 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/386632948/075>
20. MINSA. *Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares*. D de salud de promoción de la salud. 1ra ed. P. Ministerio de Salud. Dirección de salud de promoción de la salud. 1ra ed. Perú; 2005. *Rev Salud Pública*. 2009;11(2):169–81.
21. Aguilar Quispe WL. *Clima sociofamiliar y su relación con las habilidades sociales entre adolescentes de la Instituciones Educativas Secundarias 2018* [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano - Puno; 2019 [citado el 22 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/2CEQwKG>

22. Boada Donayre CA. Habilidades Sociales en Estudiantes del 1er. Año de secundaria de la Institución Educativa Pública “Libertad” No. 597 de Año Nuevo, Comas, 2017 [Internet]. [LIMA]; 2017 [citado el 22 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/CCEQxMb>
23. Llacuna Morera, Jaume Pujol Franco L. La conducta asertiva como habilidad social. Minist Trab Y Asuntos Soc España [Internet]. 2014 [citado el 23 de febrero de 2022]; Disponible en: <https://cutt.ly/xCEQODk>
24. Psicoglobal. La asertividad y su desarrollo [Internet]. 2019 [citado el 23 de febrero de 2022]. Disponible en <https://www.psicoglobal.com/habilidades-sociales/asertividad>
25. Zazo Díaz S. Estilos de respuesta en asertividad. Psicoterapeutas.com [Internet]. 2015. Disponible en: <https://cutt.ly/aCEWup5>
26. Delgado I. Comunicación _ qué es, características, elementos, funciones y tipos – Significados. 2019.
27. Arevalo Guzman M; Gupio Mendoza G; Uribe; R; Velasquez W, Noguchi "Honorio Delgado Hideyo. Manual de habilidades sociales para la prevención de conductas violentas y uso de alcohol y drogas en adolescentes. MINSA [Internet]. 2000. Disponible en: <https://cutt.ly/wCEJffr>
28. Gobierno de Navarra. Habilidades sociales y técnica de comunicación. Dir Gen Inter [Internet]. 2017 [citado el 24 de febrero de 2022]; Disponible en: <https://cutt.ly/9CEHnR2>
29. Oposinet. Habilidades sociales y comunicación [Internet]. 2017 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/5CEG4OX>
30. Flores Mamani, Emilio Garcia Tejada, Mario Luis Calsina Ponce, Wilber Cesar Yapuchura Sayco A. Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal de los estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno [Internet]. Repositorio - UNAP. 2016 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/ECEGMyn>
31. Gomez FSJ. La comunicación en adolescentes. Univ Carabobo [Internet]. 2016 [citado el 24 de febrero de 2022]; vol.20 no. Disponible en: <https://cutt.ly/DCEGHZd>
32. Diaz Falcon, Dayana; Fuentes Suarez IYSP. Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las Instituciones Educativas. [Internet]. vol.14 no.64. 2019 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/jCEGvkp>
33. Acosta Padron R, Alfonso Hernandez J. La autoestima en la educación. Univ Tarapacá [Internet]. 2004; Disponible en: <https://cutt.ly/rCEGljL>

34. Lojano Alvarado A. Cómo influye la autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes de tercer año de Educación Básica de la Escuela Fiscomisional Cuenca en el área de Matemáticas, en el período 2015-2016. Univ Politec Sales Sede Cuenca [Internet]. 2017;8. Disponible en: <https://cutt.ly/KCEGdFo>
35. Montoya M. Autoestima y aceptación de la imagen corporal en adolescentes de las instituciones educativas de Santa Marta (Colombia). Univ Coop Colomb [Internet]. 2019;53(9):1689–99. Disponible en: <https://cutt.ly/7CEGqlO>
36. Díaz Marsá M. ¿Autoestima baja? Cómo dejar de ser nuestro peor enemigo [Internet]. cuidateplus.marca.com. 2018 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/aCEF1QH>
37. Jiménez I, Leal F, Martínez ML, Pérez R. Guía de atención al adolescente [Internet]. Sociedad Andaluza De Medicina Familiar Y Comunitaria. 2008. 1–15 p. Disponible en: <http://www.samfyc.es/>
38. Gonzales Quiñones CA, Pinedo Valladares F. Habilidades sociales. Universidad Peruana De Los Andes [Internet]. 2013 [citado el 24 de febrero de 2022].
39. Luna Bernal ACA, Laca Arocena FAV. Patrones de toma de decisiones y autoconfianza en adolescentes bachilleres. Rev Psicol [Internet]. 2014;32(1):39–65. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3378/337831261002.pdf>
40. Broche-Pérez Y, Cruz-López D. Toma de decisiones en la adolescencia: Entre la razón y la emoción. Univ Cent Marata Abreu - Cuba [Internet]. 2014 [citado el 24 de febrero de 2022]; Disponible en: www.cienciacognitiva.org
41. Huaycani Mamani YM. Funcionalidad Familiar Y Consumo De Alcohol En Adolescentes De La Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno - 2019. Univ Nacional del Altiplano [Internet]. 2020;(051):363543. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13677>
42. Ramos Calsin R, Mamani Hualla CL. Universidad Nacional del Altiplano de Puno facultad de enfermería. [Internet]. 2020; Disponible en: <https://cutt.ly/dCEDULU>
43. Arias FG. El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica. [Internet]. 6ta edición. 2012 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/MCEDR1P>
44. Cahuana KY. Desarrollo de habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Mañazo 2018. Repos - Un [Internet]. 2019;77. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/394581>

45. Ordoñez Ávila MDLA. Depresión y habilidades sociales en adolescentes de Bachillerato de la Unidad Educativa “Julio María Matovellet” de la ciudad de Quito, en el año 2018. Univ Tecnol Indoamérica [Internet]. 2019 [citado el 24 de febrero de 2022]; Disponible en: <https://cutt.ly/SCEDxCV>
46. Lopez Rivas de Lopez ML. Habilidades sociales de los estudiantes de secundaria que participan en el taller de teatro de un Colegio Privado de Secundaria, de la ciudad de Guatemala. Univ Rafael Landivar - Guatemala [Internet]. 2017;93(I):259. Disponible en: <https://cutt.ly/KCEDo4W>
47. Cantillo Guerrero ES, Yaguna Guerra JP. Habilidades sociales y promedio académico en adolescentes universitarios de Ciencias Administrativas, Contables y Comercio Internacional. Euphytica [Internet]. 2016;18(2):22280. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jplph.2009.07.006>
48. Monroy JAM. Habilidades sociales en adolescentes Institucionalizados entre 14 y 17 años de edad. Univ Rafael Landivar - Guatemala [Internet]. 2014 [citado el 24 de febrero de 2022]; Disponible en: <https://cutt.ly/HCESNOL>
49. Edwin, Salas S. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Lima Metropolitana. Univ San Ignacio Loyola – Lima. 2019.
50. Lazaro WM. Habilidades sociales que practican los estudiantes de la I.E. “Gran Mariscal Ramón Castilla” - Oroya 2017 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2018. Disponible en: <https://cutt.ly/KCESIbr>
51. Rani Savarimuthu E. Habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional de Chiclayo, agosto a diciembre de 2017 [Internet]. Universidad Católica de Santo Toribio de Mogrovejo; 2017 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/1CESlOP>
52. Bernal Regalado F del R, Sarmiento Medina KP. Habilidades sociales en adolescentes del Proyecto Compassion No 458, Huacho, 2018. [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2018 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/eCEStpw>
53. Echea Chucos E del R, Idelfonso Gabriel MM. Habilidades sociales y agresión en adolescentes de la I.E. Luis Aguilar Romani, el Tambo Huancayo 2017 [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/oCEAMnv>
54. Navarro Huaycani RR. Desarrollo de habilidades sociales y su relación con la edad de los adolescentes de 1ro a 5to de Secundaria en la Institución Educativa Coronel Bolognesi Tacna Perú 2013. 2014; Disponible en: <https://cutt.ly/sCEAGQ2>

55. Hanco Mamani MF. Funcionamiento Familiar Relacionado Con Las Habilidades Sociales En Adolescentes De La Institución Educativa Secundaria San Andrés Del Distrito De Atuncolla 2017;83.
56. Condori Mamani JB. Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes escolares de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas, Juliaca – 2016. Repositorio - UNAP. Universidad Nacional del Altiplano- Puno; 2017.
57. Figueroa Yesenia. Habilidades sociales según el género en estudiantes del nivel secundario del Colegio Adventista Puno, 2017. 2017;117. Disponible en: <https://cutt.ly/pCEAbIq>
58. Hernández Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta 2018. 2019;126(1):1–7. Disponible en: <https://cutt.ly/eCEAkC>
59. Alejandro Campos RM. Habilidades sociales y clima del aula en estudiantes del tercer grado de primaria, instituciones educativas, Red 18, Comas 2017. Univ César Vallejo [Internet]. 2018; Disponible en: <https://cutt.ly/iCEPDug>
60. Mamani Condori JB. Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes escolares de la Institución educativa secundaria José Antonio Encinas, Juliaca – 2016;108. Disponible en: <https://cutt.ly/MCEPvmG>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p style="text-align: center;">PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cómo son las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundario Técnico Agropecuario Caya Caya - Putina 2018?</p>	<p style="text-align: center;">OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Determinar las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundario Técnico Agropecuario Caya Caya - Putina 2018. <p style="text-align: center;">OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar las categorías en el área de asertividad en adolescentes. ● Identificar las categorías en el área de comunicación en adolescentes. ● Identificar las categorías en el área de autoestima en adolescentes. ● Identificar las categorías en el área de toma de decisiones en adolescentes. 	<p style="text-align: center;">TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Es de tipo descriptivo simple y transversal.</p> <p style="text-align: center;">DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>El diseño de la investigación no experimental con enfoque cuantitativo.</p>	<p style="text-align: center;">POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>La población y muestra de estudio se realizó en los adolescentes de la institución educativa secundaria técnico agropecuario de Caya Caya, un total de 39 estudiantes matriculados asistentes de la institución educativa.</p>

Anexo 2. Instrumento de investigación

CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES

INSTRUCCIONES: Estimado alumno(a) a continuación se presenta una lista de afirmaciones en donde tu tendrás cinco posibilidades de elegir, marca tu respuesta con un aspa (X). Recuerda que tu sinceridad es importante, no hay respuestas buenas, ni malas, asegúrate de responder todas las interrogantes el presente cuestionario es de carácter anónimo.

HABILIDAD SOCIALES	N	RV	AV	AM	S
ASERTIVIDAD					
1. Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas. *					
2. Si un amigo (a) habla mal de mi persona le insulto. *					
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4. Si un amigo (a) saca una buena nota en el examen no le felicito. *					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco a abrazar a mi amigo (a) cuando es cumpleaños.					
7. Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa. *					
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredir, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola. *					
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
COMUNICACIÓN					
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla. *					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla					
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender. *					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias. *					
20. Si estoy “nervioso (a)” trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					

AUTOESTIMA					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. No me siento contento con mi aspecto físico. *					
24. Me gusta verme arreglado (a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta de que estoy equivocado (a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno. *					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28. Puedo hablar sobre mis temores.					
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera. *					
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
TOMA DE DECISIONES					
33. Rechazo hacer las tareas de la casa. *					
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema					
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema. *					
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas. *					
38. Hago planes para mis vacaciones.					
39. Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro.					
40. Me cuesta decir no por miedo a ser criticado. *					
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados(as).					
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarla sin tener temor y vergüenza a los insultos.					
TOTAL					

Anexo 3. Asentimiento informado

ASENTIMIENTO

Hola, mi nombre es Lisbeth Mayumy Sacaca Gemio y estudió en la Universidad Nacional del Altiplano Puno. Actualmente me encuentro realizando un estudio para conocer acerca de las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Técnico Agropecuario de Caya Caya – Putina 2018 y para ello quisiera con su valiosa colaboración.

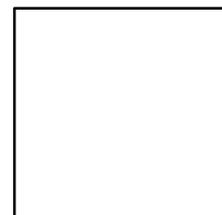
Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrá la persona que realiza el estudio.

¡GRACIAS!

Firma del tutor..... Huella digital

DNI N°

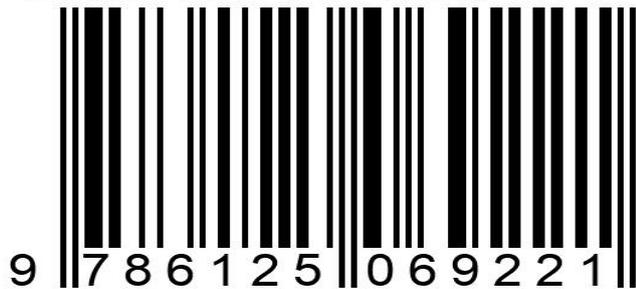


Este libro se terminó de publicar en la editorial

**Instituto Universitario
de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú**



ISBN: 978-612-5069-22-1



EDITADA POR
INSTITUTO
UNIVERSITARIO
DE INNOVACIÓN CIENCIA
Y TECNOLOGÍA INUDI PERÚ